

Da inviare al Distretto Veterinario (o ATS) di destinazione degli alveari

Spett.le ATS di.....
DISTRETTO VETERINARIO N.....
.....

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO ALVEARI A SCOPO DI NOMADISMO
LEGGE REGIONALE LOMBARDIA N.5 del 24/03/2004

Il sottoscritto _____ residente in Via _____
_____ n. _____ nel Comune di _____
c.a.p. _____ Tel. n. _____ Cod. Az. _____

di essere autorizzato a trasferire n. _____ alveari

dal Comune di _____ **() Via** _____ **n.** _____

ATS di _____ Distretto Veterinario n. _____

al Comune di _____ **() Via** _____ **n.** _____

nel fondo di proprietà del Sig. _____ residente nel Comune di

_____ n. _____ Via _____ n. _____

con n. telefonico _____

Fornitura che si intende utilizzare _____

Periodo: dal _____ al _____

chiede

di essere autorizzato a trasferire n. _____ alveari

dal Comune di _____ **() Via** _____ **n.** _____

ATS di _____ Distretto Veterinario n. _____

al Comune di _____ **() Via** _____ **n.** _____

nel fondo di proprietà del Sig. _____ residente nel Comune di

_____ n. _____ Via _____ n. _____

con n. telefonico _____

Fornitura che si intende utilizzare _____

Periodo: dal _____ al _____

dichiara

di NON ESSERE/ESSERE iscritto alla C.C.I.A.A. n.

Firma

_____ li _____